

ใบเบิกค่าผ่านทางพิเศษ/ค่าที่จอดรถ

วันเดือนปี..... จำนวนเงิน.....บาท  
สถานที่ไป.....  
ไปเพื่อ.....  
ชื่อผู้เดินทาง.....  
ทะเบียนรถ..... พนักงานขับรถ.....  
ใบรับค่าผ่านทางพิเศษจำนวน.....ฉบับ ใบเสร็จค่าที่จอดรถจำนวน.....ฉบับ

ขอรับรองว่าเป็นค่าใช้จ่ายในการเดินทางไปราชการครั้งนี้

ลงชื่อ.....  
(.....)